

УДК: 94

Стяжкина С. Н.,
д. мед. н., профессор, лечебный факультет
Ижевская государственная медицинская академия

Останина Е. В.,
студент, лечебный факультет
Ижевская государственная медицинская академия

Габитова А. М.,
студент, лечебный факультет
Ижевская государственная медицинская академия

Жарова Ю. А.,
студент, лечебный факультет
Ижевская государственная медицинская академия

ЯТРОГЕННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПО УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ ЗА 2013-2015 ГГ.

В данной статье анализируется количество ятрогенных повреждений по Удмуртской Республике за 2013-2015 гг.

This paper analyzes the number of iatrogenic damage of the Udmurt Republic for 2013-2015.

Ключевые слова: *Ятрогения, врачебные ошибки, организационные, тактические, диагностические, лечебные, технические ошибки, обследование, диагноз, классификация.*

Key words: *Iatrogenic, medical errors, organizational, tactical, diagnostic, therapeutic, technical failures, screening, diagnosis, classification.*

Введение

Одним из центральных вопросов на протяжении многих лет не только в медицинском аспекте, но и с точки зрения правовых норм является проблема ятрогений.

Ятрогении – это негативные прямые и косвенные последствия действий, а также высказываний медицинских работников, обладающих прямыми распорядительными и исполнительными функциями в период и на месте выполнения ими профессиональных и служебных обязанностей, на здорового или больного человека, повлекшие за собой изменение его психического и физического состояния независимо от времени их наступления. Наиболее наглядно результаты врачебных ошибок, приводящих к ятрогении, могут проявляться в хирургической практике.

Существует немало определений и классификаций ятрогений, имеющих существенные отличия в трактовке их этиологии и патогенеза. Негативные исследования лечебно-диагностического процесса в разное время, обозначались как «ошибка и осложнения», «врачебные ошибки», «ошибки по небрежности», «дефекты, теневые стороны больничного лечения» и другие.

В частности, более обоснованным, четким и соответствующим медицинской практике представляется ятрогении, как заболевания, патологические процессы, состояния, необычные реакции, возникновение которых однозначно обусловлено медицинским воздействием в ходе обследования, лечение больных выполнения в ходе обследования, лечения больных, выполнение диагностических или профилактических процедур.

Анализ диагностических ошибок полезен в обучении врача, хотя основная цель их – предотвращение [2].

Единой классификации врачебных ошибок не существует. Это происходит вследствие некоторой «размытости» понятия этого явления. Анализируя попытки разных авторов упорядочить эту сторону медицинской деятельности, можно выделить следующие группы врачебных ошибок: организационные, диагностические, тактические, лечебные, технические, деонтологические [1].

Организационные ошибки

Организационные ошибки могут возникать вследствие отсутствия качественных осмотров, специалистов определенного профиля, дефектов госпитализации, неисправности инструментария и аппаратуры.

Клинический пример: 52-летней больной в реанимационном отделении должна была переливаться кровь. Врач перепоручил определение группы крови медсестре, которая по халатности перепутала пробирки. Врач перед трансфузией кровь не перепроверил. У больной возник гемотрансфузионный шок со смертельным исходом [3].

Было выявлено 3 случая организационных ошибок в Удмуртской Республике за 2013-2015 гг.

Тактические ошибки

Чаще всего такие ошибки бывают из-за:

1) неосведомленности врачей о современных принципах ведения больных с конкретной патологией;

2) недостаточно продуманных действий (например, применение марлевых тампонов при перитоните);

3) выжидательная тактика (например, при остром деструктивном панкреатите должна быть активная хирургическая тактика).

Данный вид ошибок редко наблюдался в Удмуртской Республике и их количество составило всего 6 случаев. Больше всего (4 случая) пришлось на 2013 год.

Диагностические ошибки

Могут возникать на этапе обследования больного или во время процесса постановки врачом диагноза. Являются наиболее распространенными.

В Удмуртской Республике нами было зарегистрировано 154 случая диагностических ошибок. Из них в 2013 году- 64 случаев, в 2014 году- 51, а в 2015- 39 случаев.

Пример: у больного, 37 лет, после приема пищи внезапно возникли интенсивные боли в эпигастрии, тошнота, рвота, общая слабость. Был госпитализирован в хирургическое отделение с диагнозом «Острый холецистит». Во время пребывания в стационаре состояние ухудшилось: температура поднялась до 40 градусов, АД 130/60 мм.рт.ст., ЧДД=40 в минуту. Хрипы в легких, рентгенографически – правосторонняя пневмония. С помощью повторных и дополнительных исследований был поставлен верный диагноз: «Острый деструктивный панкреатит, двусторонняя пневмония».

Лечебные ошибки

Например, антибиотикотерапия без учета чувствительности микроорганизмов.

Пример: погиб больной 41 года в послеоперационном периоде от постгеморрагической анемии, обусловленной кровотечением из сосудов операционного поля после операции по поводу грыжесечения. Несмотря на то, что повязка постоянно пропитывалась кровью, падали гемоглобин, АД, повторно больной не оперировался, не была проведена трансфузионная терапия. Смерть через 14 часов после операции.

Технические ошибки

Технические ошибки возникают неполного или невнимательного обследования, неправильного ведения медицинской документации, ошибочного поведения медперсонала в ЛПУ. Например, неверные выводы о диагнозе ведут к неверным решениям МСЭК и выводам судмедэкспертов, необоснованным реабилитационным мероприятиям.

За период нашего наблюдения нам не удалось выявить ни одной лечебной и технической ошибки [4].

Выводы

Ятрогенная патология является одной из ключевых медико-социальных проблем, так как число заболеваний, связанных с врачебной деятельностью, постоянно увеличивается. Ятрогении, как правило, это последствия действий врача.

И несмотря на то, что ятрогенные осложнения остаются актуальной проблемой современной медицины, нами было установлено, что с каждым последующим годом происходит снижение количества врачебных ошибок в Удмуртской Республике.

Литература

1. Балясный, М. М. О расширении понятия ятрогения и ее новой классификации / М. М. Балясный // Новые методы диагностики, лечения и профилактики нервных и психических болезней. – Харьков, 1982. – 132 с.
2. Долецкий, С. Я. Ятрогении / С. Я. Долецкий. – М., 1989. – 34 с.
3. Лурия, Р. А. Внутренняя картина болезней и постятрогенные заболевания / Р. А. Лурия. – М., 1977. – 86 с.
4. Смольяников, А. В., Пермяков, Н. К. Ятрогенные патологии / А. В. Смольяников. – Клин. Мед., 1988 – 15 с.